

Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto **AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

COD. REGIONALE 050-COD. U.L.SS..508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242 – Cod. iPA AUV Tel. 0444 753111 - Fax 0444 753809 Mail protocollo@aulss8.veneto.it PEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it www.aulss8.veneto.it

Marca da bollo (valore vigente)

> Al Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche U.L.S.S. n. 8 - Berica

OGGETTO: RICHIESTA DI NULLA OSTA PER L'UTILIZZO DI LATTE O PRODOTTI DERIVATI DA PARTE DI AZIENDA ZOOTECNICA AI SENSI DEL REG. (UE) 142/2011, ALLEGATO X, CAPO II, SEZIONE 4, PARTE II.

			in qualità di		
Via			n		
		CHIE	-DE		
		Or in			
che il proprio al	levamento sito nel C	omune di			
Via			n, codice a	aziendale	
l nulla osta in q	ualità di azienda zoo	tecnica utilizzatrice	per esclusivo autocons	sumo del/i se	eguente/i
orodotto/i, così	come definito/i dal R	eg.(UE) 142/2011 (allegato X, Capo II, se	zione 4, par	te II) e dalla no
ministeriale app	licativa:				
I . PRODOTTO	TIPOLOGIA 1_				
PRODOTTO	TIPOLOGIA 2				
	02002				
P PPODOTTO	TIPOLOGIA 2				
b. Phobotio	TIPOLOGIA 3				
I sottoscritto ind	oltre DICHIARA:				
	si dalla/e seguente/i				
	Ragione sociale	Via/loc.	Comune	Prov.	Numero ric. CE
	1.9				
Tipo prodotto (*)					
(*)		gio: Tipologia 1. Ti	pologia 2 oppuro Tipolo	gia 3	
(*)		gie: Tipologia 1, Ti _l	pologia 2 oppure Tipolo	gia 3	
*) indicare una	delle seguenti tipolo		pologia 2 oppure Tipolo	gia 3	
(*) (*) indicare una o) di avvalersi d mezzo proprid	delle seguenti tipolo		pologia 2 oppure Tipolo	gia 3	
(*) (*) indicare una b) di avvalersi d mezzo proprid mezzo del for	delle seguenti tipolo lelle seguenti modali o nitore	tà di trasporto:			
(*) indicare una o) di avvalersi d mezzo proprid mezzo del for conto terzi (R:	delle seguenti tipolo lelle seguenti modali o nitore ag. Sociale, indirizzo	tà di trasporto:			
(*) (*) indicare una (*) di avvalersi d mezzo proprid mezzo del for conto terzi (Ra	delle seguenti tipolo lelle seguenti modali o nitore	tà di trasporto:			
(*) indicare una b) di avvalersi d mezzo proprid mezzo del for conto terzi (R:	delle seguenti tipolo lelle seguenti modali o nitore ag. Sociale, indirizzo	tà di trasporto:			



Servizio Sanitario Nazionale - Regione Veneto **AZIENDA ULSS N. 8 BERICA**

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA

COD. REGIONALE 050-COD. U.L.SS..508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242 – Cod. iPA AUV

Tel. 0444 753111 - Fax 0444 753809 Mail protocollo@aulss8.veneto.it PEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it

www.aulss8.veneto.it

d) il/i prodotto/i sopra elencato/i	è/sono destinato/i all'alimer	ntazione di:
Tipo prodotto (*)	Specie	categoria
(*) indicare una delle seguenti ti	pologie: Tipologia 1, Tipolo	gia 2 oppure Tipologia 3
e) il/i prodotto/i sopra elencato/i	è/sono conferito/i	
Frequenza media	Quantità media	
f) il prodotto che eventualmente	residua viene smaltito nel r	nodo seguente:
Solo per i prodotti di cui alla T g) di rispettare le seguenti condi		
- trasferire tutti gli animali allevati:		
_ direttamente al macello, oppure _ ad un'altra azienda, dalla quale gl		
		mali i prodotti di cui alla Tipologia 3. Gli animali est'ultima azienda dopo una pausa di 21 giorni
dall'introduzione degli animali.	p:2001.00 p0000110 10001010 q0	
		ualsiasi variazione intervenuta rispetto a quanto
dichiarato e sottoscritto alla pres	sente domanda.	
	strumenti informatici, esclusiva	all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali mente nell'ambito del procedimento per il quale viene
DATA Firma		